

Berufseinstiegsschule (BES) Gesundheit und Soziales

Anmeldung

Anmeldung zum: _____

Klassenempfehlung (von der Schule auszufüllen)

- BES Klasse 1 Körperpflege/Hauswirtschaft/Pflege/Wirtschaft/Gesundheit
- BES Klasse 2 Vollzeit Pflege/Hauswirtschaft
- BES Klasse 2 Vollzeit Körperpflege/Hauswirtschaft
- BES Klasse 2 Teilzeit mit EQ Gesundheit und Soziales *
- BES Klasse 1 Vollzeit Sprache und Integration
- BES Klasse 2 Teilzeit mit EQ Sprache/Integration *

Zur Anmeldung bitte mitbringen:

(Unterlagen bitte NICHT in Mappen oder Prospekthüllen einreichen)

- tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses

Daten der aufzunehmenden Person

männlich

weiblich

divers

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße u. Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Landkreis _____ Bundesland _____

E-Mail: _____ Tel. _____

Berufswunsch: 1. Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

Erziehungsberechtigte: (bei Minderjährigen)

Mutter

Vater

Vormund

Name, Vorname _____ sorgeberechtigt: ja nein

Anschrift mit PLZ _____

E-Mail _____ Telefon _____

Mutter

Vater

Vormund

Name, Vorname _____ sorgeberechtigt: ja nein

Anschrift mit PLZ _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Ansprechpartner

Name, Vorname _____

Institution: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Förderbedarf

Benötigen Sie/Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung? ja Förderschwerpunkt: _____

Besteht ein Anspruch auf Nachteilsausgleich? ja bitte Nachweis vorlegen

Angaben für die Statistik

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule 1. August _____ (Jahr)

Zuletzt besuchte Schule _____

Höchster Abschluss _____

Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift der Sorgeberechtigten*

*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift zugleich, dass ihr/ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass sie/er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.